01 4440 01414							Vebroise	Abbeiongen Munper			Filing Date:			
CLAIMS ONLY											10/644481			
٠٠.	:	•.	•		. •	•	Applicant	s)	•	-1-4	1.07	170		
_											•			
.		•	· ,,,-	10-71	, .				·					
ZAMS	AS FILED AFTER FIRST AFTER SECOND						May be t	May be used for additional claims or amendments						
	AU INCO			DMENT	AMENDMENT .					•		•		
	Indep	Depend	Indep.		Indep	Depend	-	Indep.	Depend.	Indep	Depend	-		
1 .		· _	· .				51			- Kidop	Departo	Indep	Depend	
3		 					52.		· ·				 	
4				K		 	53	<u> </u>						
5							54							
6							56			<u>ت</u> نـ			<u> </u>	
7							57			<u>-</u>	 			
8 9							58				 			
10							59							
11			-			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	60 61				-			
12				7			62				<u> </u>			
13							63							
14							64							
15 16		-					65							
17			/				66 67							
18							68							
19							69							
20							70							
21							71							
22				_, >			72							
24							73							
25				-			75							
26				7			76							
27							77							
28 29				-4-1			78							
30							79							
31				-			S1							
32							82						_	
33				7			83							
34							S<						•	
35 36							85]						
37							86 87							
38				1			88				_			
39							63							
40							90							
41							91							
43							92							
4.4							9.5							
45							95							
66							96						:-	
48							97							
49							98]		• •		
50							100							
otal		 			 		1 otal							
idep			_6				kidep					1	1	
otal	∢-	[1/4	→ [₹-	_	Total		J			. 4		
epend ofal			16				Depend					·		
dains	1	ļ	22		1		Ctams			1				

BEST AVAILABLE COPY